

Na osnovu člana 16. Zakona o jedinstvenom sistemu registracije, kontrole i naplate doprinosa ("Službene novine Federacije BiH", broj 42/09), federalni ministar finansija-federalni ministar finansija donosi

ПРАВИЛНИК

О ПОДНОШЕЊУ ПРИЈАВА ЗА УПИС И ПРОМЈЕНЕ УПИСА У ЈЕДИНСТВЕНИ СИСТЕМ РЕГИСТРАЦИЈЕ, КОНТРОЛЕ И НАПЛАТЕ ДОПРИНОСА

I. ОПЃЕ ОДРЕДБЕ

Члан 1.

Ovim Pravilnikom propisuje se postupak i način podnošenja prijava za upis u Jedinstveni sistem registracije, kontrole i naplate doprinosa (u daljnjem tekstu: Jedinstveni sistem) koji se vodi u Poreznoj upravi Federacije Bosne i Hercegovine (u daljnjem tekstu: Porezna uprava).

Pravilnikom se uređuje: registracija obveznika uplate doprinosa u Jedinstveni sistem, postupak podnošenja prijave i registracije za upis osiguranika i lica osiguranih po drugom osnovu u Jedinstveni sistem i postupak dodjeljivanja Ličnog identifikacionog broja (u daljnjem tekstu: LIB) svakom osiguraniku koji se registruje u Jedinstven sistem, postupak potreban za promjenu podataka o osiguraniku, postupak potreban za odjavu osiguranika, prijave, izvještaji i zahtjevi u skladu sa Zakonom o Jedinstvenom sistemu registracije, kontrole i naplate doprinosa (u daljnjem tekstu: Zakon), te uvjerenja koja izdaje Porezna uprava iz Jedinstvenog sistema.

Obrasci potrebni za prijavu, promjenu podataka i odjavu iz Jedinstvenog sistema sastavni dio su ovog Pravilnika.

II. REGISTRACIJA OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA

Члан 2.

Registracija pravnih lica, drugih organizacija i preduzetnika vrši se u skladu sa Pravilnikom o dodjeljivanju identifikacionih brojeva i poreznoj registraciji poreznih obveznika na teritoriji Federacije Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", br. 39/02, 1/03 i 11/04, u daljnjem tekstu: Pravilnik o poreznoj registraciji).

Pravno lice, druga organizacija i preduzetnik, koji su registrovani u Poreznoj upravi, u skladu sa stavom 1. ovog člana biti će istovremeno registrovani u Jedinstvenom sistemu.

Члан 3.

Dobrovoljni obveznik uplate doprinosa za penzijsko i invalidsko osiguranje (u daljnjem tekstu: dobrovoljni obveznik uplate doprinosa) i lice koje uplaćuje zdravstveno osiguranje ličnim sredstvima, registruje se u Jedinstveni sistem kao obveznik uplate doprinosa u nadležnoj ispostavi Porezne uprave u mjestu prebivališta, odnosno boravišta u skladu sa članom 10. ovog Pravilnika.

Члан 4.

Postupak dodjeljivanja identifikacionog broja i porezne registracije poreznih obveznika je jedinstven i istovremeno predstavlja registraciju obveznika uplate doprinosa u Jedinstveni sistem.

Jedinstveni sistem potrebne podatke za registraciju obveznika uplate doprinosa koristi iz poreznog sistema.

Porezna uprava izdaje uvjerenje o registraciji svakom obvezniku uplate doprinosa registrovanom u Jedinstvenom sistemu u skladu sa članom 11. Zakona.

Oblik i sadržaj uvjerenja o registraciji propisani su Pravilnikom o poreznoj registraciji.

Uvjerenje o registraciji poreznog obveznika i uvjerenje o registraciji obveznika uplate doprinosa je jedinstveno.

Члан 5.

Odjava obveznika uplate doprinosa vrši se u skladu sa Pravilnikom o poreznoj registraciji.

III. POSTUPAK PODNOŠENJA PRIJAVE ZA UPIS

Члан 6.

Obveznik uplate doprinosa podnosi potpisanu prijavu za upis u Jedinstveni sistem u nadležnoj ispostavi Porezne uprave iz člana 9. st. 1., 2. i 3. ovog Pravilnika, u roku od sedam dana od dana otpočinjanja rada zaposlenika kod istog ili od dana koji je određen rješenjem o utvrđivanju prava na osiguranje.

Ukoliko se prijava iz stava 1. ovog člana podnosi elektronski primijeniti će se Zakon o elektronskom potpisu.

Porezna uprava vrši unošenje i obradu podataka iz podnesene prijave za upis u Jedinstveni sistem u roku od tri dana od dana prijema prijave.

Члан 7.

Preuzimanjem Baze podataka iz vanbudžetskih fondova, osiguraniku koji je registrovan u vanbudžetskom fondu Porezna uprava dodjeljuje LIB i dodjeljivanjem LIB-a smatra se registrovanim u Jedinstvenom sistemu.

Osiguranik može imati samo jedan LIB koji predstavlja jedinstvenu šifru i ista se ne može ponovo dodijeliti drugom osiguraniku.

LIB se sastoji od 11 cifri. Prva cifra je 7 i druga cifra je 2, što je oznaka za Federaciju Bosne i Hercegovine. Ostalih osam cifri se niže prema redosljedu i povećava se za jedan za svakog novog subjekta koji se upiše u Jedinstveni sistem. Posljednja cifra je kontrolni broj koji se izračunava korištenjem modula 11.

Porezna uprava podatke iz prijave unosi u Jedinstveni sistem i ukoliko se utvrdi da lice nije registrovano u sistemu dodjeljuje mu LIB.

LIB se ne dodjeljuje osiguranicima registrovanim u Jedinstveni sistem Republike Srpske i Brčko Distrikta, već se ažuriraju postojeće evidencije.

Члан 8.

Ako Porezna uprava utvrdi da su podaci u prijavi za upis u Jedinstveni sistem netačni ili nepotpuni zatražit će od podnosioca prijave da otkloni utvrđene nedostatke. Podnosilac prijave za upis u Jedinstveni sistem je dužan da u roku od 15 dana od dana prijema obavještenja otkloni utvrđene nedostatke i dostavi ispravno popunjenu prijavu.

Члан 9.

Obveznik uplate doprinosa podnosi za zaposlenika prijavu za upis u Jedinstveni sistem prema sjedištu obveznika uplate doprinosa, a poslovne jedinice izvan mjesta sjedišta prema sjedištu te poslovne jedinice.

Obveznik uplate doprinosa za zaposlenike u institucijama Bosne i Hercegovine sa prebivalištem u Federaciji Bosne i Hercegovine, podnosi prijavu iz stava 1. ovog člana u ispostavi Porezne uprave prema prebivalištu zaposlenika.

Obveznici uplate doprinosa sa sjedištem na teritoriji Republike Srpske, Brčko Distrikta i obveznici uplate doprinosa čije sjedište je izvan teritorije Bosne i Hercegovine a poslovnice imaju na teritoriji Federacije, za zaposlenike sa prebivalištem u Federaciji, prijavu iz ovog člana podnose prema prebivalištu zaposlenika.

Prijava iz st. 1., 2. i 3. ovog člana je prijava za osiguranje (JS3100) koju obveznik uplate doprinosa za zaposlenika podnosi za upis u Jedinstveni sistem.

Prijava za osiguranje podnosi se u roku od sedam dana od dana otpočinjanja rada kod poslodavca.

Члан 10.

Dobrovoljni obveznik uplate doprinosa i lice koje uplaćuje zdravstveno osiguranje ličnim sredstvima podnosi prijavu za upis u Jedinstveni sistem u ispostavi Porezne uprave u mjestu prebivališta ili boravišta.

Dobrovoljni obveznik uplate doprinosa i lice koje uplaćuje zdravstveno osiguranje ličnim sredstvima za upis u Jedinstveni sistem podnosi nadležnoj ispostavi Porezne uprave sljedeće:

- 1) prijavu za osiguranje (JS3110) i
- 2) rješenje Federalnog zavoda za penzijsko i invalidsko osiguranje i/ili nadležnog zavoda za zdravstveno osiguranje kojim se dozvoljava osiguranje na dobrovoljnoj osnovi, odnosno uplata zdravstvenog osiguranja ličnim sredstvima.

Član 11.

Federalni zavod za penzijsko i invalidsko osiguranje podnosi prijavu za zdravstveno osiguranje u Jedinstveni sistem za korisnika prava na mirovinu.

Prijava za zdravstveno osiguranje dostavlja se elektronskim putem u Bazu podataka Jedinstvenog sistema u roku od sedam dana od dana otpreme rješenja o priznavanju prava na penziju, odnosno priznavanja prava na isplatu penzije.

Član 12.

Federalni zavod za zapošljavanje podnosi prijavu za osiguranje u Jedinstveni sistem za nezaposleno lice za koje je kantonalna služba za zapošljavanje obveznik uplate doprinosa.

Prijavu za nezaposlena lica za koja je nadležna služba za zapošljavanje, obveznik uplate doprinosa za penzijsko i invalidsko osiguranje, podnosi u roku od sedam dana od dana pravosnažnosti rješenja o utvrđivanju prava.

Prijava za nezaposlena lica na zdravstveno osiguranje vrši nadležna služba za zapošljavanje u roku od sedam dana od dana prijave toj službi.

Prijava u Jedinstveni sistem dostavlja se elektronskim putem.

Član 13.

Organ uprave kantona nadležan za poslove socijalne i dječje zaštite, odnosno Centar za socijalni rad podnosi prijavu za osiguranje u Jedinstveni sistem za korisnika naknade i šticičnika.

Organ uprave kantona nadležan za obrazovanje podnosi prijavu za osiguranje u Jedinstveni sistem za učenika, odnosno studenta koji nije osiguran po drugom osnovu.

Prijava u Jedinstveni sistem dostavlja se elektronskim putem.

Član 14.

Za lica koja su u skladu sa zakonom osigurana u određenim okolnostima, ako nisu osigurane po drugom osnovu, obveznik uplate doprinosa podnosi nadležnoj ispostavi Porezne uprave prijavu za osiguranje u Jedinstveni sistem (JS3120).

IV. PROMJENA PODATAKA O OSIGURANIKU

Član 15.

Podaci o osiguraniku registrovanom u Jedinstvenom sistemu mogu se mijenjati samo pod uslovima utvrđenim u čl. 20. i 21. Zakona.

Podaci iz Jedinstvenog sistema ne mogu se brisati.

Član 16.

Porezna uprava vrši promjenu podataka u Jedinstvenom sistemu na osnovu zahtjeva obveznika uplate doprinosa i po službenoj dužnosti.

Porezna uprava vrši promjenu podataka po službenoj dužnosti na osnovu dokumentacije koja služi kao osnov za promjenu.

Član 17.

Promjena podataka o osiguraniku odnosi se na lične podatke i podatke u radno-pravnom statusu osiguranika u kojima je došlo do promjene prethodno prijavljenih podataka.

Promjena podataka u Jedinstvenom sistemu vrši se na osnovu prijave za promjenu podataka (JS3100) koja se podnosi nadležnoj ispostavi Porezne uprave u roku od sedam dana od dana nastanka promjene, po postupku utvrđenom ovim Pravilnikom.

V. ODJAVA OSIGURANIKA

Član 18.

Odjava osiguranika prijavljenog u Jedinstveni sistem nastaje kada se osiguranik odjavljuje sa osiguranja na koje je bio prijavljen i ne znači brisanje tog lica iz evidencije o tom licu iz Jedinstvenog sistema.

Odjava osiguranika vrši se na osnovu obrasca odjave osiguranja (JS3100) koji se podnosi nadležnoj ispostavi Porezne uprave.

Član 19.

Obveznik uplate doprinosa je dužan da popunjeni obrazac za odjavu osiguranja dostavi u roku od sedam dana od dana prestanka osnova za osiguranje.

Ako obveznik uplate doprinosa u roku od sedam dana od dana prestanka osnova za osiguranje ne podnese obrazac odjave, osiguranik može u slučajevima iz člana 22. Zakona podnijeti zahtjev za odjavu osiguranja (JS 3510).

U slučaju iz stava 2. ovog člana Porezna uprava nalaže obvezniku uplate doprinosa da u roku od 15 dana dostavi sve podatke koji su potrebni da se utvrdi osnovanost zahtjeva tog osiguranika.

Porezna uprava u slučajevima iz st. 2. i 3. ovog člana odjavljuje osiguranika i donosi rješenje u skladu sa članom 22. Zakona.

Član 20.

Kada obveznik uplate doprinosa prestane sa poslovanjem, dužan je da u roku od sedam dana od dana donošenja pravosnažnog rješenja, pravosnažne sudske odluke ili rješenja nadležnog opštinskog organa o prestanku poslovanja nadležnoj ispostavi Porezne uprave dostavi:

- 1) obrazac odjave osiguranja za svakog zaposlenika (JS3100) i
- 2) godišnju prijavu podataka o doprinosima (JS3400 ili JS3400 E).

U slučaju iz stava 1. ovog člana, preduzetnik podnosi i za sebe obrazac odjave osiguranja.

Član 21.

U slučaju odjave sa dobrovoljnog osiguranja, odnosno osiguranja ličnim sredstvima obveznik uplate doprinosa dužan je Poreznoj upravi dostaviti sljedeće dokumente:

- 1) odjava osiguranja za svaku vrstu osiguranja sa kojeg se odjavljuje (JS3110) i
- 2) rješenje nadležnog zavoda o prestanku dobrovoljnog osiguranja, odnosno osiguranja ličnim sredstvima.

U slučaju da dobrovoljni obveznik uplate doprinosa i/ili lice koje uplaćuje zdravstveno osiguranje ličnim sredstvima prestane uplaćivati doprinose, Porezna uprava nakon tri neizvršene uzastopne uplate, šalje dobrovoljnom obvezniku uplate doprinosa, odnosno licu koje uplaćuje zdravstveno osiguranje ličnim sredstvima obavijest o obavezi plaćanja duga.

Obavijest se izdaje prvog radnog dana nakon isteka roka za plaćanje posljednje od tri neizvršene uplate, a dobrovoljni obveznik uplate doprinosa, odnosno lice koje uplaćuje zdravstveno osiguranje ličnim sredstvima ima rok od 15 dana da izvrši uplatu.

Ako dobrovoljni obveznik uplate doprinosa, odnosno lice koje uplaćuje zdravstveno osiguranje ličnim sredstvima ne izvrši uplatu ukupnog dugovanja doprinosa u roku od 15 dana od dana prijema obavijesti iz stava 2. ovog člana, Porezna uprava o tome obavještava nadležni zavod, koji je dužan donijeti i dostaviti Poreznoj upravi rješenje o prestanku dobrovoljnog osiguranja, odnosno osiguranja ličnim sredstvima.

Postupak odjave osiguranja u slučajevima iz ovog člana Porezna uprava provodi za svaku vrstu osiguranja posebno.

Član 22.

U slučaju da Federalni zavod za penzijsko i invalidsko osiguranje, u skladu sa zakonom, prestane isplaćivati penziju

korisniku prava na penziju, dužan je Poreznoj upravi podnijeti obrazac odjave sa zdravstvenog osiguranja za korisnika penzije.

Federalni zavod za penzijsko i invalidsko osiguranje podnosi Jedinственom sistemu Porezne uprave elektronskim odjavu osiguranja za svakog korisnika penzije koji se odjavljuje sa zdravstvenog osiguranja.

Odjava osiguranja dostavlja se u roku sedam dana od dana otpreme rješenja o prestanku prava na mirovinu, odnosno prestanku prava na isplatu penzije.

Član 23.

U slučaju prestanka prava na uplatu doprinosa za zdravstveno osiguranje i/ili doprinosa za penzijsko i invalidsko osiguranje nezaposlenom licu za koje je kantonalna služba za zapošljavanje obveznik uplate doprinosa, Federalni zavod za zapošljavanje je dužan u roku od sedam dana od dana prestanka prava dostaviti Poreznoj upravi elektronskim putem odjavu osiguranja.

Član 24.

Organ uprave kantona nadležan za poslove socijalne i dječje zaštite, odnosno Centar za socijalni rad kada, u skladu sa zakonom, prestane uplaćivati doprinose korisniku naknade za kojeg je obveznik uplate doprinosa, dužan je o tome obavijestiti Poreznu upravu. Odjava osiguranja za korisnika naknade dostavlja se elektronskim putem u roku od sedam dana od dana donošenja rješenja organa uprave kantona nadležnog za poslove socijalne i dječje zaštite, odnosno Centra za socijalni rad.

Organ uprave kantona nadležan za obrazovanje kada, u skladu sa zakonom, prestane uplaćivati doprinose za učenike, odnosno studente koji nisu osigurani po drugom osnovu, a za koje je obveznik uplate doprinosa, dužan je o tome obavijestiti Poreznu upravu. Odjava osiguranja za učenike i studente dostavlja se elektronskim putem u roku od sedam dana od dana donošenja rješenja organa uprave kantona nadležnog za obrazovanje.

Član 25.

Za lica koja su u skladu sa zakonom osigurana u određenim okolnostima, ako nisu osigurana po drugom osnovu, obveznik uplate doprinosa podnosi nadležnoj ispostavi Porezne uprave odjavu osiguranja (JS3120) u Jedinственi sistem, po postupku utvrđenom ovim pravilnikom.

VI. PRIJAVE, IZVJEŠTAJI I ZAHTEVI

Član 26.

Obveznik uplate doprinosa podnosi ovjerenu godišnju prijavu podataka o doprinosima (JS3400) nadležnoj ispostavi Porezne uprave najkasnije do 30. aprila tekuće godine za prethodnu godinu na koju se podaci odnose.

Poslodavac koji ima više od deset zaposlenika podnosi godišnju prijavu podataka o doprinosima za svoje zaposlenike u elektronskoj formi (JS3400E).

Kada obveznik uplate doprinosa prestane obavljati poslovnu aktivnost dužan je dostaviti godišnju prijavu podataka o doprinosima za svakog osiguranika u roku od sedam dana od dana donošenja rješenja suda, opštine ili drugog nadležnog organa o prestanku poslovanja tog obveznika. Ova prijava dostavlja se prije provođenja postupka odjave identifikacionog broja poreznog obveznika iz Porezne uprave.

Član 27.

Ukoliko nadležna ispostava Porezne uprave utvrdi da obveznik uplate doprinosa u godišnjoj prijavi podataka o doprinosima nije pravilno obračunao, prijavio ili platio doprinose, upućuje obavijest kojom obveznika uplate doprinosa upozorava da u roku od 15 dana izvrši pravilan obračun i uplatu doprinosa.

Ako obveznik uplate doprinosa u roku od 15 dana od dana prijema obavijesti ne izvrši pravilan obračun i uplatu doprinosa ili uplati doprinose u manjem iznosu od Zakonom propisanog

iznosa, nadležna ispostava Porezne uprave obvezniku uplate doprinosa izdaje nalog za plaćanje.

Godišnja prijava podataka o doprinosima bez priloženih dokaza o izvršenoj uplati doprinosa predstavljat će osnov za zaduživanje doprinosa u Poreznoj upravi.

Član 28.

Ako kao rezultat osnovanog zahtjeva za promjenu koji je podnio osiguranik, Porezna uprava utvrdi da su podneseni netačni podaci u Jedinственi sistem, odnosno da postoji dug obveznika uplate doprinosa po osnovu neplaćenih doprinosa, Porezna uprava utvrđuje dug i izdaje obavijest obvezniku uplate doprinosa.

Ako obveznik uplate doprinosa u roku od 15 dana od dana prijema obavijesti ne izvrši uplatu, nadležna ispostava poreznom obvezniku izdaje nalog za plaćanje.

Član 29.

Podaci koje je Porezna uprava unijela u evidenciju na osnovu godišnje prijave podataka o doprinosima mogu se mijenjati ukoliko je nakon podnošenja godišnje prijave podataka o doprinosima došlo do promjene podataka o plaći, naknadama plaće, stažu osiguranja i uplaćenim doprinosima.

Obveznik uplate doprinosa podnosi prijavu promjene podataka o doprinosima (JS3450), uz prateće dokumente na osnovu kojih se vrši promjena (npr. ugovor o radu, pravosnažna odluka nadležnog organa i drugo).

Prijava iz stava 2. ovog člana podnosi se nadležnoj ispostavi Porezne uprave u roku od sedam dana od dana utvrđenih promjena.

Član 30.

U okviru Jedinственog sistema, u skladu sa Zakonom o doprinosima, vrši se kontrola naplate doprinosa po osnovu ostvarivanja primanja po osnovu ugovora o djelu i od drugih vrsta samostalne djelatnosti i povremenog nesamostalnog rada. Podaci o uplaćenim doprinosima dostavljaju se Federalnom zavodu za penzijsko i invalidsko osiguranje, Zavodu za zdravstveno osiguranje i reosiguranje Federacije Bosne i Hercegovine.

Podaci iz stava 1. ovog člana dostavljaju se i Federalnom zavodu za zapošljavanje samo za lica koja se nalaze na osnovnoj evidenciji nezaposlenih.

Član 31.

Nadležni inspekcijски organ pismeno obavještava Poreznu upravu ukoliko, u okviru kontrole i nadzora, utvrdi da obveznik uplate doprinosa ili osiguranik nije registrovan u Jedinственom sistemu, da dostavljeni podaci Jedinственog sistema ne odgovaraju obavezi ili da postoje neki drugi razlozi da se za obveznika uplate doprinosa ili osiguranika podnese zahtjev za kontrolu.

По prijemu obavještenja is stava 1. ovog člana Porezna uprava pokreće odgovarajući postupak i o tome vodi posebnu evidenciju.

Prijavu o nepravilnosti iz stava 1. ovog člana, pismeno ili telefonski mogu podnijeti i osiguranici, pravna ili fizička lica i građani.

VII. UVJERENJA

Član 32.

Porezna uprava je dužna svakom osiguraniku izdati godišnje uvjerenje iz Jedinственog sistema (JS3650) do 31. decembra tekuće godine za prethodnu fiskalnu godinu.

Porezna uprava na zahtjev obveznika uplate doprinosa i/ili na zahtjev osiguranika izdaje odgovarajuće uvjerenje na osnovu podataka koji se vode u Jedinственom sistemu.

Član 33.

Porezna uprava vrši promjenu podataka ako na osnovu zahtjeva obveznika uplate doprinosa ili osiguranika utvrdi grešku ili netačan podatak u Uvjerenju koje je izdala.

Promjena podataka se vrši u roku od 10 dana od dana prijema zahtjeva za promjenu (JS3540).

Obavijest o promjeni podataka iz stava 1. ovog člana Porezna uprava dostavlja podnosiocu zahtjeva i Korisniku Jedinstvenog sistema na koga se promjena odnosi.

VIII. PRIJELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Član 34.

Obveznici uplate doprinosa su dužni prijave, koje su u upotrebi prije početka primjene Zakona, podnositi Federalnom zavodu za penzijsko i invalidsko osiguranje i kantonalnim zavodima za zdravstveno osiguranje najkasnije do juna 2010. godine.

Vanbudžetski fondovi dužni su Poreznoj upravi na mjesečnoj osnovi dostavljati podatke sadržane u prijavama iz stava 1. ovog člana radi istovremene obrade podataka o registraciji obveznika uplate doprinosa i osiguranika i podataka o stažu, zaradi i visini obračunatih i uplaćenih doprinosa (u daljnjem tekstu: podaci) i radi usklađivanja sistema najkasnije do 30. juna 2010. godine.

Član 35.

Vanbudžetski fondovi dužni su Poreznoj upravi dostaviti podatke zaključno sa 31. decembrom 2009. godinom u cilju uspostave Baze podataka Jedinstvenog sistema, a prema slijedećim koracima:

- 1) Podaci sadržani u prijavama zaključno sa 31. oktobrom 2009. godine se moraju prenijeti u cilju analize i planiranja migracije podataka, najkasnije do 30. novembra 2009. godine;

- 2) Podaci sadržani u prijavama za 2009. godinu se moraju prenijeti najkasnije do 31. januara 2010. godine;
- 3) Porezna uprava će utvrditi nepravilnosti i uputiti zahtjev vanbudžetskim fondovima da uklone navedene nepravilnosti najkasnije do 30. aprila 2010. godine;
- 4) Podaci će se ponovo dostaviti Poreznoj upravi u cilju usklađivanja i finalizovanja inicijalne Baze podataka Jedinstvenog sistema, a najkasnije do 30. juna 2010. godine.

Član 36.

Nakon postupnog uspostavljanja Baze podataka Jedinstvenog sistema iz člana 35. ovog Pravilnika i uspostave funkcionalnog Jedinstvenog sistema u Poreznoj upravi u potpunosti sve prijave propisane ovim Pravilnikom podnositi će se isključivo Poreznoj upravi.

Federalni zavod za penzijsko i invalidsko osiguranje i kantonalni zavodi za zdravstveno osiguranje nastavljaju vođenje matične evidencije na osnovu podataka koji su uneseni sa 31. decembrom 2009. godine.

Član 37.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu narednog dana od dana objavljivanja u "Službenim novinama Federacije BiH".

Broj 03-02-7218/09
Novembar 2009. godine
Sarajevo

Ministar
Vjekoslav Bevanda, s. r.

Federacija Bosne i Hercegovine Federalno ministarstvo finansija/financija Porezna uprava	Obrazac JS3100 Prijava/Promjena/Odjava osiguranja	<i>Bar kod</i>
---	--	----------------

Prvi dio – Podaci o obvezniku uplate doprinosa

1) JMB <input style="width: 100%;" type="text"/>	5) Šifra općine <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	6) Vrsta prijave <input type="checkbox"/> Prijava osiguranja <input type="checkbox"/> Promjena podataka o osiguranju <input type="checkbox"/> Odjava osiguranja
2) Naziv obveznika uplate doprinosa:	7) Telefon:	
3) Adresa obveznika uplate doprinosa:	8) E-mail:	
4) Grad i poštanski broj:		

Drugi dio – Podaci o osiguraniku

1	JMB ili lični identifikacioni broj (za strance)	<input style="width: 100%;" type="text"/>
2	Prezime i ime osiguranika	
3	Djevojačko prezime	
4	Datum rođenja	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
5	Spol	Ženski: <input type="checkbox"/> Muški: <input type="checkbox"/>
6	Adresa prebivališta	
7	Općina prebivališta	Šifra općine: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
8	Kontakt adresa – ulica i broj (ako se razlikuje od adrese prebivališta)	
9	Kontakt adresa – Poštanski broj i mjesto (ako se razlikuje od adrese prebivališta)	Poštanski broj : <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Mjesto:
10	E-mail adresa	
11	Stručna sprema	DR MR VSS VŠS SSS Niža VKV KV PK NK

Treći dio – Podaci o osiguranju

1	Dnevno radno vrijeme	Sati: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Minuta: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
2	Osnova osiguranja	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
3	Zanimanje	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
4	Stručna sprema koja se traži na radnom mjestu	DR MR VSS VŠS SSS Niža VKV KV PK NK
5	Datum prijave/odjave/promjene osiguranja	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
6	Osnov za uplatu doprinosa	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
7	Stož sa uvećanim trajanjem	Šifra radnog mjesta <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Stepen uvećanja <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> /12

Četvrti dio – Potvrda i prijem

Ovjera predstavnika obveznika uplate doprinosa

Ovjera prijema u Poreznoj upravi

Potpis podnosioca prijave:	Datum:	Ime i prezime službenika Porezne uprave:
Ime i prezime lica koje je popunilo prijavu:	Potpis lica koje je popunilo prijavu:	MP
JMB lica koje je popunilo prijavu: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Datum:	
Telefonski broj lica koje je popunilo prijavu:		
Odgovornost lica koje je popunilo prijavu: Izjavljujem da sam pregledao/la ovu prijavu i da su uneseni podaci, po mom najboljem znanju i vjerovanju, vjerodostojni, tačni i potpuni.		
		Potpis službenika Porezne uprave:
		Datum prijema prijave

Federacija Bosne i Hercegovine Federalno ministarstvo finansija/financija Porezna uprava	Obrazac JS3100E Prijava/Promjena/Odjava osiguranja	<i>Bar kod</i>
---	---	----------------

Prvi dio – Podaci o obvezniku uplate doprinosa

1) JIB	<input type="text"/>	5) Šifra općine	<input type="text"/>	6) Vrsta prijave	<input type="checkbox"/> Prijava osiguranja <input type="checkbox"/> Promjena podataka o osiguranju <input type="checkbox"/> Odjava osiguranja
2) Naziv obveznika uplate doprinosa:			7) Telefon:		
3) Adresa obveznika uplate doprinosa:			8) E-mail:		
4) Grad i poštanski broj:					

Drugi dio – Podaci o osiguraniku

1	JMB ili lični identifikacioni broj (za strance)	<input type="text"/>
2	Prezime i ime osiguranika	
3	Djevojačko prezime	
4	Datum rođenja	<input type="text"/>
5	Spol	Ženski: <input type="checkbox"/> Muški: <input type="checkbox"/>
6	Adresa prebivališta	
7	Općina prebivališta	Šifra općine: <input type="text"/>
8	Kontakt adresa – ulica i broj (ako se razlikuje od adrese prebivališta)	
9	Kontakt adresa – Poštanski broj i mjesto (ako se razlikuje od adrese prebivališta)	Poštanski broj : <input type="text"/> Mjesto:
10	E-mail adresa	
11	Stručna sprema	DR MR VSS VŠS SSS Niža VKV KV PK NK

Treći dio – Podaci o osiguranju

1	Dnevno radno vrijeme	Sati: <input type="text"/> Minuta: <input type="text"/>
2	Osnova osiguranja	<input type="text"/>
3	Zanimanje	<input type="text"/>
4	Stručna sprema koja se traži na radnom mjestu	DR MR VSS VŠS SSS Niža VKV KV PK NK
5	Datum prijave/odjave/promjene osiguranja	<input type="text"/>
6	Osnov za uplatu doprinosa	<input type="text"/>
7	Stož sa uvećanim trajanjem	Šifra radnog mjesta <input type="text"/> Stepen uvećanja <input type="text"/> /12

Četvrti dio – Potvrda i prijem**Ovjera predstavnika obveznika uplate doprinosa****Ovjera prijema u Poreznoj upravi**

Potpis podnosioca prijave:		Datum:	Ime i prezime službenika Porezne uprave:
Ime i prezime lica koje je popunilo prijavu:	Potpis lica koje je popunilo prijavu:	MP	
JMB lica koje je popunilo prijavu:	Datum:		
Telefonski broj lica koje je popunilo prijavu:			
Odgovornost lica koje je popunilo prijavu: Izjavljujem da sam pregledao/la ovu prijavu i da su uneseni podaci, po mom najboljem znanju i vjerovanju, vjerodostojni, tačni i potpuni.			Datum prijema prijave

Federacija Bosne i Hercegovine Federalno ministarstvo finansija/financija Porezna uprava	Obrazac JS3110 Prijava/Promjena/Odjava za dobrovoljno penzijsko osiguranje zdravstveno osiguranje ličnim sredstvima	<i>Bar kod</i>
---	--	----------------

Prvi dio – Podaci o uplatiocu doprinosa

1) JMB <input type="text"/>	5) Šifra općine prebivališta <input type="text"/>	6) Vrsta prijave <input type="checkbox"/> Prijava osiguranja <input type="checkbox"/> Promjena ličnih podataka <input type="checkbox"/> Odjava osiguranja
2) Prezime i ime:		
3) Kućna adresa, ulica i broj:	7) Telefon:	
4) Poštanski broj i grad:	8) E-mail:	

Drugi dio – Dodatni podaci o uplatiocu doprinosa

1 Djevojačko prezime:											
2 Datum rođenja:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 Spol:	Muški: <input type="checkbox"/>					Ženski: <input type="checkbox"/>					
4 Kontakt adresa – ulica i broj (ako se razlikuje od adrese prebivališta)											
5 Kontakt adresa – Poštanski broj i mjesto (ako se razlikuje od adrese prebivališta)	Poštanski broj : <input type="text"/>					Mjesto:					
6 Stručna sprema:	DR	MR	VSS	VŠS	SSS	Niža	VKV	KV	PK	NK	

Treći dio – Podaci o osiguranju

1 Vrsta osiguranja	<input type="checkbox"/> PIO	<input type="checkbox"/> ZO
2 Datum prijave/odjave/promjene osiguranja:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 Rješenje kantonalnog zavoda zdravstvenog osiguranja	Broj rješenja:	Datum rješenja: <input type="text"/>
4 Rješenje Federalnog zavoda za penzijsko/mirovinsko i invalidskog osiguranje	Broj rješenja:	Datum rješenja: <input type="text"/>

Četvrti dio – Potvrda i prijem
Ovjera lica koje popunjava obrazac (ako je primjenjivo)
Ovjera prijema u Poreznoj upravi

Potpis podnosioca prijave:		Datum:	MP	Ime i prezime službenika Porezne uprave	
Ime i prezime lica koje je popunilo prijavu:	Potpis lica koje je popunilo prijavu:			Potpis službenika Porezne uprave:	
JMB lica koje je popunilo prijavu: <input type="text"/>	Datum:			Datum prijema prijave:	
Telefonski broj lica koje je popunilo prijavu:					
Odgovornost lica koje je popunilo prijavu: Izjavljujem da sam pregledao/la ovu prijavu i da su uneseni podaci, po mom najboljem znanju i vjerovanju, vjerodostojni, tačni i potpuni.					

Federacija Bosne i Hercegovine Federalno ministarstvo finansija/financija Porezna uprava	Obrazac JS3120 Prijava/Odjava lica osiguranih u određenim okolnostima	<i>Bar kod</i>
---	--	----------------

Prvi dio – Podaci o obvezniku uplate doprinosa

1) JMB <input type="text"/>	5) Šifra općine <input type="text"/>	6) Vrsta prijave <input type="checkbox"/> Prijava osiguranja <input type="checkbox"/> Promjena ličnih podataka <input type="checkbox"/> Odjava osiguranja
2) Naziv obveznika uplate doprinosa:	7) Telefon:	
3) Adresa obveznika uplate doprinosa:	8) E-mail:	
4) Grad i poštanski broj:		

Drugi dio – Podaci o osiguranju

1	Datum prijave/odjave/ osiguranja	<input type="text"/>
3	Osnov za uplatu doprinosa	<input type="text"/>

Treći dio – Podaci o osiguraniku

	JMB ili lični identifikacijski broj (za strance)	Prezime i ime	Adresa prebivališta	Općina prebivališta
1	<input type="text"/>			<input type="text"/>
2	<input type="text"/>			<input type="text"/>
3	<input type="text"/>			<input type="text"/>
4	<input type="text"/>			<input type="text"/>
5	<input type="text"/>			<input type="text"/>
6	<input type="text"/>			<input type="text"/>
7	<input type="text"/>			<input type="text"/>
8	<input type="text"/>			<input type="text"/>
9	<input type="text"/>			<input type="text"/>
10	<input type="text"/>			<input type="text"/>

Četvrti dio – Potvrda i prijem

Ovjera predstavnika obveznika uplate doprinosa

Ovjera prijema u Poreznoj upravi

Potpis podnosioca prijave:		Datum:	Ime i prezime službenika Porezne uprave:
Ime i prezime lica koje je popunilo prijavu:	Potpis lica koje je popunilo prijavu:	MP	
JMB lica koje je popunilo prijavu:	Datum:		Datum prijema prijave
Telefonski broj lica koje je popunilo prijavu:			
Odgovornost lica koje je popunilo prijavu: Izjavljujem da sam pregledao/la ovu prijavu i da su uneseni podaci, po mom najboljem znanju i vjerovanju, vjerodostojni, tačni i potpuni.			

Federacija Bosne i Hercegovine Federalno ministarstvo finansija - Porezna uprava		JSS400: Godišnja prijava podataka o doprinosima		Godina: <input type="text" value="20"/>		Vrsta prijave <input type="checkbox"/> Osnovna <input type="checkbox"/> Ponovljena		Bar Code	
Naziv poslodavca:		Sifra opštine:		Telefon:		E-mail:		Djelovodni broj osnovne prijave	
Adresa poslodavca:		Adresa poslodavca:		Adresa poslodavca:		Adresa poslodavca:		Adresa poslodavca:	
JIB obveznika uplate doprinosa:		JIB obveznika uplate doprinosa:		JIB obveznika uplate doprinosa:		JIB obveznika uplate doprinosa:		JIB obveznika uplate doprinosa:	
JIB lica koje je popunilo prijavu:		JIB lica koje je popunilo prijavu:		JIB lica koje je popunilo prijavu:		JIB lica koje je popunilo prijavu:		JIB lica koje je popunilo prijavu:	
Ime i prezime lica koje je popunilo prijavu:		Ime i prezime lica koje je popunilo prijavu:		Ime i prezime lica koje je popunilo prijavu:		Ime i prezime lica koje je popunilo prijavu:		Ime i prezime lica koje je popunilo prijavu:	
Potpis lica koje je popunilo prijavu:		Potpis lica koje je popunilo prijavu:		Potpis lica koje je popunilo prijavu:		Potpis lica koje je popunilo prijavu:		Potpis lica koje je popunilo prijavu:	
Datum prijave prijave:		Datum prijave prijave:		Datum prijave prijave:		Datum prijave prijave:		Datum prijave prijave:	
Potpis službenika PU:		Potpis službenika PU:		Potpis službenika PU:		Potpis službenika PU:		Potpis službenika PU:	

Redni broj	Prezime i ime	DATUM POČETKA OSIGURANJA		DATUM PRESTANKA OSIGURANJA		UKUPNO SATI NA RADU		OSNOVICA ZA OBRACUN DOPRINOSA	OBRAČUNATI DOPRINOSI		UKUPNI IZNOS DOPRINOSA ZA PLAĆANJE	
		Mes	Dan	Mes	Dan	Mes	Dan		PIC	ZO		ON
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16	UKUPAN BROJ REDOVA (sa dodatnim listovima)	ZBIR REDOVA IZNAD:										
17	UKUPNI IZNOS SA SVIH LISTOVA (JS3400 + JS3400DL)							PIC	ZO	ON		UKUPNO
18	UKUPNI IZNOS DOPRINOSA							UPLAĆENI DOPRINOSI				

Ovjera predstavnika obveznika uplate doprinosa		Izjava	
JWB lica koje je popunilo prijavu:		Datum prijave prijave:	
Ime i prezime lica koje je popunilo prijavu:		Potpis službenika PU:	
Potpis lica koje je popunilo prijavu:		Datum prijave prijave:	
Potpis službenika PU:		Potpis službenika PU:	

Федерација Босне и Херцеговине Федерално министарство финансија - Поресна управа JIB poslodavca:		JS340-DL: Godišnja prijava podataka doprinosima za dodatne osiguranike Naziv poslodavca:		Ime ovlaštenog lica: _____ Potpis ovlaštenog lica: _____		M.P. _____	
DODATNI OSIGURANICI		Datum početka osiguranja Mes Dan Mes Dan		Datum prestanka osiguranja Mes Dan Mes Dan		UKUPNO SATI NA RADU	
Jedinstveni matični broj (ili lični identifikacioni broj za strane državljanе kojima nije dodeljen JMB)		Prezime i ime		OSNOVICA ZA OBRACUN DOPRINOSA		OBRACUNATI DOPRINOSI	
1		2		3		4	
5		6		7		8	
9		10		11		12	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21		ZBIR REDOVA IZNAD:					
						Strana _____ do _____	

Federacija Bosne i Hercegovina - Federalno ministarstvo finansijalijancija - Porezna uprava JUS obveznika uplate doprinosa		JS3400-B: Godišnja prijava podataka o doprinosima za vrijeme privremene zaposlenosti za rad Naziv obveznika uplate doprinosa:		Ime ovlaštenog lica: _____ Potpis ovlaštenog lica: _____		M.P. _____				
Dodatak A: Doprinosi za vrijeme bolovanja		Godina: _____ 2 0 _____								
Jedinствени matični broj (ili lični identifikacioni broj za strane državljanе kojima nije dodijeljen JMB)		Prezime i ime		UKUPNA PRIMANJA, POREZI I DOPRINOSI UPLAĆENI ZA VRIJEME BOLOVANJA		UKUPNI IZNOS DOPRINOSA ZA PLACANJE				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			TIPE DAN MJE DAN	OSIGURANJA DATUM	PRESTANKA OSIGURANJA DATUM	UKUPAN BROJ SATI BOLOVANJA	UKUPNA MAKNADA PO OSNOVU BOLOVANJA	PLO	ZO	ON
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
21	UKUPANI IZNOS SA SVIH JS3400-B LISTOVA (potrebno upisati na prvoj strani)		ZBIR REDOVA IZNAD:							
Strana _____ od _____										

Federacija Bosne i Hercegovina - Federalno ministarstvo finansija/financija - Porezna uprava		JS3400-T: Godišnja prijava podataka o doprinosima za staž osiguranja koji se računa s uvećanim trajanjem										M.P. _____ Ime ovlaštenog lica: _____ Potpis ovlaštenog lica: _____												
		Naziv obveznika uplate doprinosa: _____										Godina: _____ 2 0 _____												
Dodatak B: Staž osiguranja koji se računa s uvećanim trajanjem	JIB obveznika uplate doprinosa										M.P. _____ Ime ovlaštenog lica: _____ Potpis ovlaštenog lica: _____													
	JIB obveznika uplate doprinosa										Godina: _____ 2 0 _____													
Redni broj	Jedinствени матични број (или лични идентификациони број за стране држављане којима није додијелен ЈМБ)		Презиме и име		ДАТУМ ПОЧЕТКА ОСИГУРАЊА		ДАТУМ ПРЕСТАЈКА ОСИГУРАЊА		УКУПНО САТИ НА РАДУ		ШИФРА РАДНОГ МЈЕСТА		СТЕПЕН УВЕЋАЊА		УКУПНА ПРИМАЊА И ДОПРИНОСИ ЗА ЗАПОСЛЕНИКЕ КОЈИМА СЕ СТАЖ ОСИГУРАЊА РАЧУНА С УВЕЋАНИМ ТРАЈАЊЕМ		ОБРАЧУНАТИ ДОПРИНОСИ (PIO)							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22		
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21											ЗБИР РЕДОВА ИЗНАД:													
21	УКУПАН ИЗНОС СА СВИХ JS3400-T ЛИСТОВА (потребно уписати на првој страни)																						Strana _____ do _____	

Federacija Bosne i Hercegovine Ministarstvo finansija/financija Porezna uprava	Obrazac JS3450 Prijava promjene podataka o doprinosima	<i>Bar kod</i>
---	---	----------------

Prvi dio – Podaci o obvezniku uplate doprinosa	
1) JMB <input style="width:100%;" type="text"/>	5) Šifra općine <input style="width:50%;" type="text"/>
2) Naziv obveznika uplate doprinosa:	7) Telefon:
3) Adresa obveznika uplate doprinosa:	8) E-mail:
4) Grad i poštanski broj:	

Drugi dio – Podaci o periodu osiguranja koji se mijenja	
1. Godina	20 <input style="width:20px;" type="text"/> <input style="width:20px;" type="text"/>

Treći dio – Podaci o osiguraniku	
1. JMB ili lični identifikacijski broj (za strance)	<input style="width:100%;" type="text"/>
2. Prezime i ime osiguranika	
3. Djevojačko prezime	
4. Datum rođenja	<input style="width:50%;" type="text"/>
5. Špol	Ženski: <input type="checkbox"/> Muški: <input type="checkbox"/>
6. Adresa prebivališta	
7. Općina prebivališta	Šifra općine: <input style="width:30px;" type="text"/>

Četvrti dio – Promjena podataka o obaveznim doprinosima								
Podaci	Datum početka osiguranja	Datum kraja osiguranja	Ukupno sati na radu	Bruto primanja po osnovu radnog odnosa	Doprinosi za PIO	Doprinosi za ZO	Doprinosi za OON	Ukupan iznos doprinosa za plaćanje
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Stari								
Novi								

Peti dio – Promjena podataka o doprinosima tokom bolovanja								
Podaci	Datum početka bolovanja	Datum kraja bolovanja	Ukupno broj sati	Bruto naknada po osnovu bolovanja	Doprinosi za PIO	Doprinosi za ZO	Doprinosi za OON	Ukupan iznos doprinosa za plaćanje
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Stari								
Novi								

Šesto dio – Promjena podataka o doprinosima za staž osiguranja koji se računa s uvećanim trajanjem							
Podaci	Datum početka rada	Datum kraja rada	Šifra radnog mjesa	Stepen uvećanja	Ukupno broj sati	Bruto naknada po osnovu staža osiguranja koje se računa s uvećanim trajanjem	Doprinosi za PIO
1	2	3	4	5	6	7	8
Stari				:12			
Novi				:12			

Sedmi dio – Potvrda i prijem				
Ovjera predstavnika obveznika uplate doprinosa		Ovjera prijema u Poreznoj upravi		
Potpis podnosioca prijave:		Datum:		
Ime i prezime lica koje je popunilo prijavu:	Potpis lica koje je popunilo prijavu:	MP	Ime i prezime službenika Porezne uprave:	
JMB lica koje je popunilo prijavu:	Datum:			Potpis službenika Porezne uprave:
Telefonski broj lica koje je popunilo prijavu:				Datum prijema prijave:
Odgovornost lica koje je popunilo prijavu: Izjavljujem da sam pregledao/la ovu prijavu i da su uneseni podaci, po mom najboljem znanju i vjerovanju, vjerodostojni, tačni i potpuni.				

Federacija Bosne i Hercegovine Federalno ministarstvo finansija/financija Porezna uprava	Obrazac JS3510 Zahtjev za odjavu sa osiguranja	<i>Bar kod</i>
---	---	----------------

Prvi dio – Podaci o obvezniku uplate doprinosa

1) JIB <input type="text"/>	4) Šifra općine <input type="text"/>
2) Naziv obveznika uplate doprinosa	5) Telefon
3) Adresa	6) Grad i poštanski broj

Drugi dio – Podaci o osiguraniku

1	JMB ili lični identifikacioni broj (za strance)	<input type="text"/>
2	Prezime i ime osiguranika	
3	Djevojačko prezime	
4	Datum rođenja	<input type="text"/>
5	Spol	Ženski: <input type="checkbox"/> Muški: <input type="checkbox"/>
6	Adresa prebivališta	
7	Općina prebivališta	Šifra općine: <input type="text"/>

Treći dio – Podaci o osnovu za odjavu

1	Datum odjave	<input type="text"/>
2	Razlog odjavljivanja	<input type="checkbox"/> Prestanak radnog odnosa kod poslodavca (potreban dokaz) <input type="checkbox"/> Prestanak poslovne aktivnosti poslodavca <input type="checkbox"/> Poslodavac se ne može pronaći <input type="checkbox"/> Odjava sa dobrovoljnog osiguranja <input type="checkbox"/> Ostalo Objašnjenje: _____ _____

Četvrti dio – Potvrda i prijem

Ovjera osiguranika	Ovjera prijema u Poreznoj upravi
Potpis osiguranika:	Ime i prezime službenika Porezne uprave
Datum:	Potpis službenika Porezne uprave
MP	Datum prijema zahtjeva
Odgovornost osiguranika: Izjavljujem da sam pregledao/la ovu prijavu i da su uneseni podaci, po mom najboljem znanju i vjerovanju, vjerodostoini, tačni i potpuni.	

Federacija Bosne i Hercegovine Federalno ministarstvo finansija/financija Porezna uprava	Obrazac JS3540 Zahtjev za promjenu podataka u uvjerenju	<i>Bar kod</i>
---	--	----------------

Prvi dio – Podaci o obvezniku uplate doprinosa

1) JIB <input type="text"/>	4) Šifra općine <input type="text"/>
2) Naziv obveznika uplate doprinosa	5) Telefon
3) Adresa	6) Grad i poštanski broj

Drugi dio – Podaci o osiguraniku

1	JMB ili lični identifikacioni broj (za strance)	<input type="text"/>
2	Prezime i ime osiguranika	
3	Djevojačko prezime	
4	Datum rođenja	<input type="text"/>
5	Spol	Ženski: <input type="checkbox"/> Muški: <input type="checkbox"/>
6	Adresa prebivališta	
7	Općina prebivališta	Šifra općine: <input type="text"/>

Treći dio – Podaci o zahtijevanoj promjeni

1	Godina za koju se zahtjeva promjena	<input type="text"/>
2	Šifra dokumenta godišnjeg uvjerenja	
3	Ostvarena bruto plaća kod navedenog poslodavca	
4	Priloženi dokazi	<input type="checkbox"/> Ugovor o radu <input type="checkbox"/> Platna lista <input type="checkbox"/> Izvodi iz banke <input type="checkbox"/> Ostalo (upisati ispod) <hr/> <hr/>
5	Opis tražene promjene i ostali podaci koji mogu pomoći u rješavanju zahtjeva	

Četvrti dio – Potvrda i prijem

Ovjera osiguranika		Ovjera prijema u Poreznoj upravi	
Potpis osiguranika <hr/> Datum <hr/> Odgovornost osiguranika: Izjavljujem da sam pregledao/la ovu prijavu i da su uneseni podaci, po mom najboljem znanju i vjerovanju, vjerodostojni, tačni i potpuni.	MP	Ime i prezime službenika Porezne uprave <hr/> Potpis službenika Porezne uprave <hr/> Datum prijema zahtjeva	

**BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
FEDERALNO MINISTARSTVO FINANSIJA/FINANCIJA
POREZNA UPRAVA**

Образак JS3600

POTVRDA O STATUSU

Osiguranik

Prezime i ime: XXXXXXXX
JMB: XXXXXXXX
Lični identifikacioni broj (LIB): XXXXXXXX
Datum rođenja: XXXXXXXX
Adresa prebivališta: XXXXXXXX

registrovano za sljedeće vrste osiguranja:

penzijsko-invalidsko osiguranje zdravstveno osiguranje osiguranje od nezaposlenosti

Obveznici uplate doprinosa su:

Naziv: XXXXXXXX
JIB: XXXXXXXX
Adresa: XXXXXXXX
Osnov osiguranja: **OSNOV OSIGURANJA IZ OBRASCA**
Dnevno radno vrijeme osiguranika: **4 sata**

Naziv: XXXXXXXX
JIB: XXXXXXXX
Adresa: XXXXXXXX
Osnov osiguranja: **OSNOV OSIGURANJA IZ OBRASCA**
Dnevno radno vrijeme osiguranika: **4 sata**

Potpis:

M.P. _____

BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
FEDERALNO MINISTARSTVO FINANSIJA/ FINANCIJA
POREZNA UPRAVA

Образак JS3650

UVJERENJE O UPLAĆENIM DOPRINOSIMA

Osiguranik

Prezime i ime: XXXXXXXX
 JMB: XXXXXXXX
 Lični identifikacioni broj (LIB): XXXXXXXX
 Adresa: XXXXXXXX

Posljednja godina (2015):

Mjesec	Broj radnih sati redovno / prekovremeno	Iznos (KM)	Doprinosi				Doprinosi plaćeni
			PIO (KM)	% (KM)	OON (KM)	UKUPNO (KM)	
Obveznik uplate doprinosa: XXX1 Period: 1.1.2015 - (4 sata dnevno) Vrsta prihoda: RO							
Januar	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Februar	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Mart	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
April	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Maj	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	NE
Juni	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Juli	*	*	*	*	*	*	*
August	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Septembar	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Oktobar	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Novembar	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Decembar	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	NE
<i>UKUPNO</i>	<i>XXXX</i>	<i>XXXX</i>	<i>XX</i>	<i>XX</i>	<i>XX</i>	<i>XXX</i>	<i>DA</i>
Uplatilac doprinosa: YYY 1 Vrsta prihoda: AP							
<i>UKUPNO</i>	-	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Obveznik uplate doprinosa: ZZZ 1 Vrsta prihoda: LP							
<i>UKUPNO</i>	-	XXXX	XX	XX	XX	XXX	NE

Обвезник уплате доприноса: XXX2							
Period: 1.1.2015 – 12.04.2015 (4 sata dnevno)							
Vrsta prihoda: RO							
Januar	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Februar	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Mart	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
April	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
<i>UKUPNO</i>	<i>XXXX</i>	<i>XXXX</i>	<i>XX</i>	<i>XX</i>	<i>XX</i>	<i>XXX</i>	<i>DA</i>
<i>UKUPNO ZA 2015.</i>	<i>XXXX</i>	<i>XXXX</i>	<i>XX</i>	<i>XX</i>	<i>XX</i>	<i>XXX</i>	

Uračunate su prijave obrađene do 31.03.2016.

* Plaća nije prijavljena

Prethodne godine:

Godina	Ukupno	Broj radnih sati redovno / prekovremeno	Iznos (KM)	Prijavljeni doprinosi			
				PIO (KM)	ZO (KM)	OOB (KM)	UKUPNO (KM)
2014.	Obveznik uplate doprinosa: XXX1 Period: 13.4.2014 – 31.12.2014 (2120 sati) Dnevno radno vrijeme (sati): 8 Vrsta prihoda: RO NAPOMENA: Nisu prijavljeni podaci o svim plaćama						
	<i>Plaćeno</i>	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX
	<i>Dug</i>	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX
	Obveznik uplate doprinosa: YYY1 Vrsta prihoda: AP						
	<i>Plaćeno</i>	-	XXXX	XX	XX	XX	XXX
	Obveznik uplate doprinosa: ZZZ1 Vrsta prihoda: LP						
	<i>Plaćeno</i>	-	XXXX	XX	XX	XX	XXX
	Obveznik uplate doprinosa: XXX2 Period: 1.1.2014 – 12.04.2014 (829 sati) Dnevno radno vrijeme (sati): 8 Vrsta prihoda: RO						
	<i>Plaćeno</i>	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX
	<i>UKUPNO ZA GODINE</i>	<i>XXXX</i>	<i>XXXX</i>	<i>XX</i>	<i>XX</i>	<i>XX</i>	<i>XXX</i>
2013.	Obveznik uplate doprinosa: XXX2 Period: 1.1.2013 – 31.12.2013 (2120 sati) Dnevno radno vrijeme (sati): 8 Vrsta prihoda: RO						
	<i>Plaćeno</i>	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX
	<i>Dug</i>	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX
	<i>UKUPNO ZA GODINE</i>	<i>XXXX</i>	<i>XXXX</i>	<i>XX</i>	<i>XX</i>	<i>XX</i>	<i>XXX</i>
2012.	Obveznik uplate doprinosa: XXX2 Period: 1.1.2012 – 31.12.2012 (2120 sati) Dnevno radno vrijeme (sati): 4 Vrsta prihoda: RO						
	<i>Plaćeno</i>	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX
	<i>Dug</i>	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX
	<i>UKUPNO ZA</i>	<i>XXXX</i>	<i>XXXX</i>	<i>XX</i>	<i>XX</i>	<i>XX</i>	<i>XXX</i>

	<i>GODINU</i>						
2011.	Obveznik uplate doprinosa: XXX2 Period: 1.1.2011. – 31.12.2011. (2120 sati) Dnevno radno vrijeme (sati): 8 Vrsta prihoda: RO NAPOMENA: Nisu prijavljeni podaci o svim platama						
	<i>Plaćeno</i>	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX
	Obveznik uplate doprinosa: ZZZ 1 Vrsta prihoda: LP						
	<i>Plaćeno</i>	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX
	UKUPNO ZA GODINU	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX

RO – Primanja po osnovu radnog osnova
 AP – Isplate po osnovu autorskih prava i prava srodnih autorskom pravu
 LP – Lična primanja koja nisu iz radnog odnosa

PIO – Penzijsko i invalidsko osiguranje
 ZO – Zdravstveno osiguranje
 OON – Osiguranje od nezaposlenosti

01.05.2015

M.P.

 BAR KOD šifra dokumenta: xxxxxxxxxxxx

Na temelju članka 16. Zakona o jedinstvenom sustavu registracije, kontrole i naplate doprinosa ("Službene novine Federacije BiH", broj 42/09), federalni ministar financija-federalni ministar finansija donosi

PRAVILNIK

O PODNOŠENJU PRIJAVA ZA UPIS I PROMJENE UPISA U JEDINSTVENI SUSTAV REGISTRACIJE, KONTROLE I NAPLATE DOPRINOSA

I. OPĆE ODREDBE

Članak 1.

Ovim Pravilnikom propisuje se postupak i način podnošenja prijava za upis u Jedinstveni sustav registracije, kontrole i naplate doprinosa (u daljnjem tekstu: Jedinstveni sustav) koji se vodi u Poreznoj upravi Federacije Bosne i Hercegovine (u daljnjem tekstu: Porezna uprava).

Pravilnikom se uređuje: registracija obveznika uplate doprinosa u Jedinstveni sustav, postupak podnošenja prijave i registracije za upis osiguranika i osoba osiguranih po drugom osnovu u Jedinstveni sustav i postupak dodjeljivanja Osobnog identifikacijskog broja (u daljnjem tekstu: OIB) svakom osiguraniku koji se registrira u Jedinstveni sustav, postupak potreban za promjenu podataka o osiguraniku, postupak potreban za objavu osiguranika, prijave, izvještaji i zahtjevi u skladu sa Zakonom o Jedinstvenom sustavu registracije, kontrole i naplate doprinosa (u daljnjem tekstu: Zakon), te uvjerenja koja izdaje Porezna uprava iz Jedinstvenog sustava.

Obrasci potrebni za prijavu, promjenu podataka i objavu iz Jedinstvenog sustava sastavni dio su ovog Pravilnika.

II. REGISTRACIJA OBVEZNIKA UPLETE DOPRINOSA

Članak 2.

Registracija pravnih osoba, drugih organizacija i poduzetnika vrši se u skladu sa Pravilnikom o dodjeljivanju identifikacijskih brojeva i poreznoj registraciji poreznih obveznika na teritoriji Federacije Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", br. 39/02, 1/03 i 11/04 , u daljnjem tekstu: Pravilnik o poreznoj registraciji).

Pravna osoba, druga organizacija i poduzetnik, koji su registrirani u Poreznoj upravi, u skladu sa stavkom 1. ovog članka bit će istovremeno registrirani u Jedinstvenom sustavu.

Članak 3.

Dobrovoljni obveznik uplate doprinosa za mirovinsko i invalidsko osiguranje (u daljnjem tekstu: dobrovoljni obveznik uplate doprinosa) i osoba koja uplaćuje zdravstveno osiguranje osobnim sredstvima, registrira se u Jedinstveni sustav kao obveznik uplate doprinosa u nadležnoj ispostavi Porezne uprave u mjestu prebivališta, odnosno boravišta u skladu sa člankom 10. ovog Pravilnika.

Članak 4.

Postupak dodjeljivanja identifikacijskog broja i porezne registracije poreznih obveznika je jedinstven i istodobno predstavlja registraciju obveznika uplate doprinosa u Jedinstveni sustav.

Jedinstveni sustav potrebne podatke za registraciju obveznika uplate doprinosa koristi iz poreznog sustava.

Porezna uprava izdaje uvjerenje o registraciji svakom obvezniku uplate doprinosa registriranom u Jedinstvenom sustavu u skladu sa člankom 11. Zakona.

Oblik i sadržaj uvjerenja o registraciji propisani su Pravilnikom o poreznoj registraciji.

Uvjerenje o registraciji poreznog obveznika i uvjerenje o registraciji obveznika uplate doprinosa je jedinstveno.

Članak 5.

Objava obveznika uplate doprinosa vrši se u skladu sa Pravilnikom o poreznoj registraciji.

III. POSTUPAK PODNOŠENJA PRIJAVE ZA UPIS

Članak 6.

Obveznik uplate doprinosa podnosi potpisanu prijavu za upis u Jedinstveni sustav u mjerodavnoj ispostavi Porezne uprave iz članka 9. st. 1. , 2. i 3. ovog Pravilnika, u roku od sedam dana od dana otpočinjanja rada uposlenika kod istog, ili od dana koji je određen rješenjem o utvrđivanju prava na osiguranje.

Ukoliko se prijava iz stavka 1. ovog članka podnosi elektronski primijeniti će se Zakon o elektronskom potpisu.

Porezna uprava vrši unošenje i obradu podataka iz podnesene prijave za upis u Jedinstveni sustav u roku od tri dana od dana prijema prijave.

Članak 7.

Preuzimanjem Baze podataka iz izvanproračunskih fondova, osiguraniku koji je registriran u izvanproračunskom fondu Porezna uprava dodjeljuje OIB i dodjeljivanjem OIB-a smatra se registriranim u Jedinstvenom sustavu.

Osiguranik može imati samo jedan OIB koji predstavlja jedinstvenu šifru i ista se ne može ponovno dodijeliti drugom osiguraniku.

OIB se sastoji od 11 znamenki. Prva znamenka je 7 i druga znamenka je 2, što je oznaka za Federaciju Bosne i Hercegovine. Ostalih osam znamenki se niže prema redosljedu i povećava se za jedan za svakog novog subjekta koji se upiše u Jedinstveni sustav. Posljednja znamenka je kontrolna znamenka koja se izračunava korištenjem modula 11.

Porezna uprava podatke iz prijave unosi u Jedinstveni sustav i ukoliko se utvrdi da osoba nije registrirana u sustavu dodjeljuje joj OIB.

OIB se ne dodjeljuje osiguranicima registriranim u Jedinstveni sustav Republike Srpske i Brčko Distriktu, već se ažuriraju postojeće evidencije.

Članak 8.

Ako Porezna uprava utvrdi da su podaci u prijavi za upis u Jedinstveni sustav netočni ili nepotpuni zatražit će od podnositelja prijave da otkloni utvrđene nedostatke. Podnositelj prijave za upis u Jedinstveni sustav je dužan da u roku od 15 dana od dana prijema izvješća otkloni utvrđene nedostatke i dostavi ispravno popunjenu prijavu.

Članak 9.

Obveznik uplate doprinosa podnosi za uposlenika prijavu za upis u Jedinstveni sustav prema sjedištu obveznika uplate doprinosa, a poslovne jedinice izvan mjesta sjedišta prema sjedištu te poslovne jedinice.

Obveznik uplate doprinosa za uposlenike u institucijama Bosne i Hercegovine sa prebivalištem u Federaciji Bosne i Hercegovine, podnosi prijavu iz stavka 1. ovog članka u ispostavi Porezne uprave prema prebivalištu uposlenika.

Obveznici uplate doprinosa sa sjedištem na teritoriji Republike Srpske, Brčko Distrikta i obveznici uplate doprinosa čije sjedište je izvan teritorije Bosne i Hercegovine a poslovnice imaju na teritoriji Federacije Bosne i Hercegovine, za uposlenike sa prebivalištem u Federaciji Bosne i Hercegovine, prijavu iz ovog članka podnose prema prebivalištu uposlenika.

Prijava iz st. 1., 2. i 3. ovog članka je prijava za osiguranje (JS3100) koju obveznik uplate doprinosa za uposlenika podnosi za upis u Jedinstveni sustav.

Prijava za osiguranje podnosi se u roku od sedam dana od dana otpočinjanja rada kod poslodavca.

Članak 10.

Dobrovoljni obveznik uplate doprinosa i osoba koja uplaćuje zdravstveno osiguranje osobnim sredstvima podnosi prijavu za upis u Jedinstveni sustav u ispostavi Porezne uprave u mjestu prebivališta ili boravišta.